

аккредитации специалистов на базе Медицинского симуляционного центра Боткинской больницы по специальностям «Терапия», «Педиатрия», «Неврология», «Кардиология», «Онкология» – успешно прошли все 3 этапа – 121 специалист, не прошли – 7 специалистов.

Выводы

Авторы готовы поделиться опытом проведения первичной специализированной аккредитации по специальностям «Терапия», «Педиатрия», «Неврология», «Кардиология», «Онкология», раскрыть технические особенности подготовки экзаменационных станций и ведения документооборота.

ПРОВЕДЕНИЕ МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНЫХ ТРЕНИНГОВ НА КАФЕДРЕ ОБЕСПЕЧЕНИЯ СИМУЛЯЦИОННОЙ ПОДГОТОВКИ ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

Репин И.Г., Крылов В.В., Матяш О.В., Турбовский А.В.
ФГБУ ДПО «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации», Москва

Актуальность

В процессе подготовки к первичной специализированной аккредитации возникает проблема подготовки ординаторов к сдаче ОСКЭ. Ординаторы профильных кафедр должны освоить выполнение различных манипуляций и демонстрацию коммуникативных навыков на различных станциях. При этом для отработки навыков необходимы преподаватели различных учебных кафедр. В нашем случае это кафедры терапии, кардиологии, внутренних болезней, неврологии, кардиологии. При этом для подготовки к сдаче ОСКЭ на станциях «Сердечно-легочная реанимация» (СЛР) и «Экстренная помощь» наиболее эффективно участие преподавателей кафедры анестезиологии и реаниматологии и кафедры скорой помощи, неотложной и экстремальной медицины. Таким образом, преподаватели одной кафедры, на которой обучаются ординаторы и врачи соответствующей специальности, не могут в полном объеме провести подготовку своих ординаторов и врачей, заканчивающих обучение на курсах профессиональной переподготовки, к прохождению аккредитации. В связи с этим возникает предложение о создании мультидисциплинарной кафедры, на которой преподаватели различных специальностей будут в условиях единого симуляционного центра обучать врачей и готовить их к прохождению аккредитации.

Цель

Оценить возможности подготовки врачей к прохождению первичной специализированной аккредитации на вновь созданной кафедре обеспечения симуляционной подготовки.

Материалы и методы

В 2019 г. в Центральной государственной медицинской академии УД Президента РФ была создана кафедра обеспечения симуляционной подготовки. Профессорско-преподавательский состав представлен профессорами, доцентами и ассистентами профильных учебных кафедр, работающими в порядке внутреннего совместительства. Концентрация преподавателей различных дисциплин на одной кафедре позволила оптимизировать процесс подготовки ко второму этапу первичной специализированной аккредитации. На станциях «СЛР» и «экстренная помощь» занятия для ординаторов всех специальностей проводили анестезиологи-реаниматологи, один преподаватель (кардиолог) проводил занятия по коммуникативным навыкам с участием симулированного пациента. На специализированных станциях, таких как люмбальная пункция (неврология) занятия проводили преподаватели профильных специальностей.

Результаты

Первичную специализированную аккредитацию в этом году на базе аккредитационно-симуляционного центра Академии прошли ординаторы по специальностям терапия, кардиология и неврология. Всего 42 врача. Подготовка к аккредитации осуществлялась преподавателями кафедры обеспечения симуляционной подготовки. В первую очередь были проведены занятия с преподавателями по вопросам отработки практических навыков в условиях симуляционного центра, работы по представленным сценариям, контролю навыков с использованием чек-листов. Были подготовлены и обучены на базе Всероссийского методического центра аккредитации «симулированные пациенты». Из числа клинических ординаторов, не проходящих аккредитацию в этом году были подготовлены «конфедераты» для работы на станциях ОСКЭ. Мультидисциплинарный подход позволил сократить время подготовки ординаторов ко второму этапу аккредитации. Одновременное привлечение преподавателей различных дисциплин, симулированных пациентов и конфедератов позволило проводить занятия одновременно на пяти станциях с синхронной сменой групп обучающихся. Подготовка проводилась в течение третьего и, в основном, четвертого семестра. В результате проведенной подготовки все ординаторы прошли второй этап первичной специализированной аккредитации с первой попытки, повторное прохождение экзамена не потребовалось. Члены аттестационной подкомиссии отметили достаточно стабильный уровень знаний и уверенную демонстрацию практических навыков.

Обсуждение

Подготовка врачей к прохождению второго этапа первичной специализированной аккредитации требует серьезной предварительной подготовки. Как показал опыт, в ситуации, когда занятия проводятся только на профильной кафедре, достижение соответствующего уровня владения практическими навыками довольно проблематично. Периодическое проведение отдельных занятий на смежных кафедрах так же не позволяет ординаторам и врачам уверенно выполнять сценарии станций второго этапа. В связи с вышеизложенным представляется правильным создание мультидисциплинарной кафедры, где собраны преподаватели различных специальностей, которые одновременно готовят обучающихся к прохождению второго этапа аккредитации. Наиболее востребованы в этой ситуации анестезиологи-реаниматологи, т.к. на их профильных станциях проходят аккредитацию врачи абсолютно всех специальностей, в то время как количество обучающихся на специализированных станциях – меньше на порядок.

Выводы

1. Наличие в образовательном учреждении мультидисциплинарной кафедры, на которой сосредоточено проведение симуляционной подготовки для ординаторов, обучающихся по всем специальностям, позволяет значительно упростить и оптимизировать процесс симуляционного обучения.
2. Привлечение к проведению занятий в симуляционном центре преподавателей смежных специальностей улучшает качество обучения, формирует стойкие практические навыки.

ОПЫТ ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

Гостимский А.В., Лисовский О.В., Барсукова И.М., Лисица И.А., Карлатский И.В., Федорев В.Н., Погорельчук В.В., Прудникова М.Д., Миронова А.В., Лисовская Е.О.

ФГБОУ ВО Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет. Минздрав России, Санкт-Петербург

Актуальность

Необходимость оценки знаний в высших медицин-

ских учебных заведениях привела к введению первичной специализированной аккредитации, что регламентируется приказом Минздрава России от 25.02.2016 г. № 127н «Об утверждении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов».

Цель

Оценить качество подготовки клинических ординаторов для прохождения первичной специализированной аккредитации.

Материалы и методы

Проведено анкетирование 57 клинических ординаторов, проходивших первичную специализированную аккредитацию в ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» по выделенным 6 специальностям. Среди них; 13 выпускников по специальности «Педиатрия», 4 – «Кардиология», 6 – «Онкология», 27 – «Неврология» и 7 человек – «Терапия».

Результаты

Разработанная анкета содержала 30 вопросов, связанных с местом и временем обучения ординаторов, их специальностью, временем начала подготовки к первичной специализированной аккредитации (по этапам), использованными в ходе подготовки ресурсами, результатами прохождения аккредитации.

Оптимальным временем для подготовки к первичной специализированной аккредитации большинство выпускников указали 4-ый семестр обучения в клинической ординатуре (весенний период второго года – 33,3% (19 человек), летний период – 24,5% (14 опрошенных)). Отдельным циклом в учебный план предложили выделить подготовку к аккредитации 2 человека (5,3%), также двое ординаторов посчитали возможным начать подготовку за несколько дней до ее проведения.

При подготовке к аккредитации, помимо материалов, размещенных на сайте Методического центра аккредитации специалистов, 39 клинических ординаторов (68,3%) предпочитали использовать видео-материалы, трое опрошенных – методические пособия. В 9 случаях (15,8%) опрошенные не испытывали необходимости использовать дополнительные материалы.

Первый этап проведения аккредитации специалистов – тестирование. При первом пробном тестировании 11 человек (19,3%) получили результат менее 70%. Основная часть ординаторов – 21 человек – от 70 до 79%; 21% опрошенных решили тест на 90 – 100%.

При подготовке к проведению первого этапа 33,3% опрошенных (19 человек) использовали менее 10 попыток, 17 аккредитуемых (29,8%) – более 30 попыток. По итогам тестирования результат 90 – 100% продемонстрировало 42 ординатора (73,5% опрошенных), 80 – 89% – 11 человек (19,3%). Один аккредитуемый преодолел «пороговый» барьер в 70% с третьей попытки.

Ко второму этапу – объективному структурированному клиническому экзамену – ОСКЭ в 2018 году начал готовиться только один ординатор. Основная часть опрошенных приступили к подготовке в мае-июне 2019 года (38 человек).

При подготовке к проведению второго этапа ни на одном практическом занятии в симуляционном центре не присутствовали 2 ординатора, от 1 до 5 занятий посетили 61,3% опрошенных (35 человек), 6 – 10 занятий – 10 аккредитуемых и 9 респондентов готовились более 10 раз. Также значительную помощь в ознакомлении со структурой чек-листов оказали видеоматериалы (обучающие фильмы) с записью станций. Это отметили 36,8% респондентов (21 аккредитуемый).

Все ординаторы в рамках прохождения второго этапа демонстрировали практические навыки по 5-и станциям: «сердечно-легочная реанимация» «оказание экстренной

медицинской помощи», «собеседование, сбор жалоб», «физикальное обследование» и «врачебная манипуляция».

Следует отметить, что более половины опрошенных – 61,3% считают коммуникативную станцию необходимой, однако, обучение данной станции должно проходить только в лечебно-профилактическом учреждении в ходе обучения в клинической ординатуре.

Все опрошенные были ознакомлены с паспортами станций, при этом полностью поняли размещенную в них информацию 52 клинических ординатора (91%), трое (5,3%) – не поняли структуры чек-листов; двое респондентов не поняли чек-листов и готовились по методическим пособиям для первичной аккредитации специалистов. При этом 3 ординатора «пролистали» паспорта, пристально не вчитываясь. Структура чек-листов для понимания четкой последовательности действий при прохождении объективного структурированного клинического экзамена была понятна 85,8% опрошенных (49 опрошенных), частично – двум выпускникам (3,5%) и непонятной в шести наблюдениях (10,5%).

Обсуждение

При подготовке ко второму этапу аккредитации путем анкетирования выявлены следующие проблемы: отсутствие времени для подготовки отметили 15,8% (9 опрошенных), отсутствие необходимых понятных методических пособий (видеоматериалов, проработанных чек-листов) – 7% (4 клинических ординатора), недостаточное количество практических занятий – 5,3% (3 респондента), лень как причину, препятствующую подготовке, отметили 2 выпускника. В 30 случаях (52,5%) не отмечено значимых причин, препятствующих подготовке.

По итогам подготовки ко второму этапу, подготовленными для оказания медицинской помощи по навыкам, включенным в ОСКЭ, считают себя 87,5% опрошенных (50 аккредитуемых), не готовыми – четверо респондентов. Трое ординаторов затруднились ответить на этот вопрос.

В 2019 году впервые проведение третьего этапа было осуществлено с использованием электронных информационных систем. Это привело к объективизации оценки знаний аккредитуемых. Однако при подобной организации процесса аккредитации возможно использование клинических сценариев только по имеющимся клиническим рекомендациям и протоколам лечения. В это же время часть нозологий, особенно в педиатрии, лишена утвержденных стандартов, что препятствует процессам стандартизации при оценке знаний специалистов.

Выводы

Проведение первичной специализированной аккредитации позволяет объективно оценить подготовку молодых специалистов при наличии единых протоколов лечения. Для работы на роботах и тренажерах клиническим ординаторам необходимо выделять дополнительные часы в симуляционно-аккредитационных центрах. Сбор жалоб и анамнеза должны быть неотъемлемой частью повседневной работы в клинической ординатуре каждого специалиста.

СТРЕССОРЫ ВТОРОГО ЭТАПА ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

Хощенко Ю.А., Белоусов Н.И., Начетова Т.А., Нагорный А.В. Белгородский государственный национальный исследовательский университет, Белгород

Актуальность

В 2019 году в Российской Федерации впервые была проведена первичная специализированная аккредитация согласно «Положения об аккредитации специалистов», утвержденного приказом МЗ РФ 02.06.2016 г. №334 «об утверждении Положения об аккредитации специалистов», включающая в себя тестирование по специальности,